

受付印	補助人の選任の申立
収入印紙 800円 予納郵便切手 3270円	この欄に収入印紙800円分を貼る。  (貼った印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年(家)第	号
-----	--------	--	-------	---

東京 家庭裁判所 □立川支部 御中 令和 年 月 日	申立人の記名押印	印
----------------------------------	----------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 補助人候補者の住民票及び候補者事情説明書 (※裁判所に一任の場合は不要) ※後見登記事項に変更がある場合は <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
------	--

申立人	住所	〒 - 電話 ( ) ( ) 方
	連絡先	〒 - 電話 ( ) ( ) 方
	フリガナ氏名	大正昭和平成 年 月 日生
	職業	
	被補助人との関係	
被補助人	本籍	
	住所	〒 - 電話 ( ) ( ) 方
	連絡先	〒 - 電話 ( ) ( ) 方
	フリガナ氏名	大正昭和平成 年 月 日生
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨

被補助人の補助人を選任するとの審判を求めます。

申 立 て の 理 由


補 助 人  候 補 者  <input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	住 所	〒	電話 ( )	
	フリガナ			( 方 )
	氏 名			昭和 年 月 日生
	職 業		被補助人との 関係	
	勤務先		電話 ( )	

(注) 太わくの中だけ記入してください。